สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา
โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์

เอกสารในการรายงานตัวนักเรียน ปีการศึกษา 2560
ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ .....
☐ หลักสูตรปกติ ☐ หลักสูตรทวิภาษา

กรุณากรอกข้อมูลในเอกสารต่อไปนี้ให้ละเอียดทุกข้อ พร้อมแนบเอกสารหลักฐานต่างๆ ให้เรียบร้อย เนื่องจากข้อมูลทั้งหมดต้องเก็บรวบรวมเป็นฐานข้อมูลงานทะเบียนของโรงเรียน

1. เอกสารหมายเลข 1 ใบรายงานตัวนักเรียน จำนวน 2 ฉบับ
2. เอกสารหมายเลข 2 รายงานทะเบียนประวัตินักเรียน จำนวน 1 หน้า
3. เอกสารหมายเลข 3 แบบสอบถามประวัติส่วนตัวนักเรียน จำนวน 3 หน้า
4. สำเนาหลักฐานการชำระเงินผ่านทางธนาคาร
5. เอกสารการเปลี่ยนชื่อ-สกุล , เอกสารเปลี่ยนแปลงที่อยู่ หรืออื่นๆ (ถ้ามี)

เอกสารหมายเลข 1

<u>โรงเรียนเก็บไว้</u>
เมื่อผู้อำนวยการลงนามแล้ว

สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา
โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์

ใบรายงานตัวนักเรียน ปีการศึกษา 2560
ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ .....
☐ **หลักสูตรปกติ** ☐ **หลักสูตรทวิภาษา**

(สำหรับผู้ปกครองกรอก)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/น.ส.)(ยศ).....เกี่ยวข้องเป็น.....
ขอรายงานตัว ด.ช./ด.ญ.....นามสกุล.....ชั้น.....
เข้าเป็นนักเรียนโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์ ต่อผู้อำนวยการ

ข้าพเจ้าขอให้คำสัญญาว่า

1. จะดูแลเอาใจใส่ ด.ช./ด.ญ.....
   1.1 ให้ตั้งใจเรียนอย่างสม่ำเสมอตลอดระยะเวลาที่ศึกษาอยู่ในโรงเรียนนี้
   1.2 ให้ประพฤติตนอยู่ในระเบียบข้อบังคับของโรงเรียนทุกประการ
2. สนับสนุนให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมการเรียนการสอนและการวิจัย ที่สถาบันฯ จัดขึ้นทุกครั้ง
3. สนับสนุนและเข้าร่วมกิจกรรมทุกประเภทที่โรงเรียนและสมาคมผู้ปกครองและครูฯ จัดขึ้น เพื่อผลประโยชน์ของโรงเรียนและส่วนรวมของมหาวิทยาลัย
4. ในกรณีที่ทางโรงเรียนพบว่า บุตรหลานของข้าพเจ้ามีปัญหาทางด้านการเรียนหรือพฤติกรรม ข้าพเจ้ายินดีให้ทางโรงเรียนพิจารณาดำเนินการส่งบุตรหลานของข้าพเจ้าพบผู้เชี่ยวชาญ เพื่อปรึกษาหาแนวทางให้ความช่วยเหลือบุตรหลานของข้าพเจ้าต่อไป
5. ถ้าข้าพเจ้าไม่สามารถที่จะปฏิบัติตามข้อ 1-4 ได้ ข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนพิจารณาตามแต่จะเห็นสมควร

.....

(นาย/นาง/น.ส.....)

ผู้ปกครอง (ผู้ให้สัญญา)

....

ผู้ตรวจหลักฐาน **ผู้อำนวยการ**

เอกสารหมายเลข 1

<u>ผู้ปกครองเก็บไว้</u>
เมื่อผู้อำนวยการลงนามแล้ว

สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา
โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์

ใบรายงานตัวนักเรียน ปีการศึกษา 2560
ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ .....
☐ **หลักสูตรปกติ** ☐ **หลักสูตรทวิภาษา**

(สำหรับผู้ปกครองกรอก)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/น.ส.)(ยศ).....เกี่ยวข้องเป็น.....
ขอรายงานตัว ด.ช./ด.ญ.....นามสกุล.....ชั้น.....
เข้าเป็นนักเรียนโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์ ต่อผู้อำนวยการ

ข้าพเจ้าขอให้คำสัญญาว่า

1. จะดูแลเอาใจใส่ ด.ช./ด.ญ.....
   1.1 ให้ตั้งใจเรียนอย่างสม่ำเสมอตลอดระยะเวลาที่ศึกษาอยู่ในโรงเรียนนี้
   1.2 ให้ประพฤติตนอยู่ในระเบียบข้อบังคับของโรงเรียนทุกประการ
2. สนับสนุนให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมการเรียนการสอนและการวิจัย ที่สถาบันฯ จัดขึ้นทุกครั้ง
3. สนับสนุนและเข้าร่วมกิจกรรมทุกประเภทที่โรงเรียนและสมาคมผู้ปกครองและครูฯ จัดขึ้น เพื่อผลประโยชน์ของโรงเรียนและส่วนรวมของมหาวิทยาลัย
4. ในกรณีที่ทางโรงเรียนพบว่า บุตรหลานของข้าพเจ้ามีปัญหาทางด้านการเรียนหรือพฤติกรรม ข้าพเจ้ายินดีให้ทางโรงเรียนพิจารณาดำเนินการส่งบุตรหลานของข้าพเจ้าพบผู้เชี่ยวชาญ เพื่อปรึกษาหาแนวทางให้ความช่วยเหลือบุตรหลานของข้าพเจ้าต่อไป
5. ถ้าข้าพเจ้าไม่สามารถที่จะปฏิบัติตามข้อ 1-4 ได้ ข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนพิจารณาตามแต่จะเห็นสมควร

.....

(นาย/นาง/น.ส.....)

ผู้ปกครอง (ผู้ให้สัญญา)

....

ผู้ตรวจหลักฐาน **ผู้อำนวยการ**

เอกสารหมายเลข 2

สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา
โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์

รายงานทะเบียนประวัตินักเรียน ปีการศึกษา 2560

ข้อมูลส่วนตัวนักเรียน

ติดรูปถ่าย

เลขประจำตัว_____ชั้น_____ห้อง_____เลขที่_____
เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐
ชื่อ-นามสกุล (ไทย)_____ชื่อเล่น_____
ชื่อ-นามสกุล(อังกฤษ)_____
วัน/เดือน/ปีเกิด_____/_____/_____กลุ่มเลือด_____สถานที่เกิด_____
เชื้อชาติ_____สัญชาติ_____ศาสนา_____
ที่อยู่ปัจจุบัน_____
ถนน_____แขวง/ตำบล_____
เขต/อำเภอ_____จังหวัด_____รหัสไปรษณีย์_____
โทรศัพท์บ้าน_____โทรศัพท์มือถือ_____นักเรียนอ่านหนังสือ_____ชั่วโมง/วัน
โรคประจำตัว_____ยา/อาหารที่แพ้_____ยาที่ใช้รักษาประจำ_____

ข้อมูลบิดา

ติดรูปถ่าย

ชื่อบิดา_____
วุฒิการศึกษา_____อาชีพ_____
ตำแหน่ง_____รายได้ต่อเดือน_____
สถานที่ทำงาน_____
โทรศัพท์ที่ทำงาน_____โทรศัพท์มือถือ_____
E-mail_____

☐ 1.ข้าราชการ
☐ 2.พนักงานรัฐวิสาหกิจ
☐ 3.พนักงานของรัฐ
☐ 4.เกษตรกร
☐ 5.นักธุรกิจ/ค้าขาย
☐ 6.อื่นๆ(ระบุ).....

ข้อมูลมารดา

ติดรูปถ่าย

ชื่อมารดา_____
วุฒิการศึกษา_____อาชีพ_____
ตำแหน่ง_____รายได้ต่อเดือน_____
สถานที่ทำงาน_____
โทรศัพท์ที่ทำงาน_____โทรศัพท์มือถือ_____
E-mail_____

☐ 1.ข้าราชการ
☐ 2.พนักงานรัฐวิสาหกิจ
☐ 3.พนักงานของรัฐ
☐ 4.เกษตรกร
☐ 5.นักธุรกิจ/ค้าขาย
☐ 6.อื่นๆ(ระบุ).....

ข้อมูลผู้ปกครอง (กรณีที่ไม่ใช่บิดา-มารดา)

ติดรูปถ่าย

ชื่อผู้ปกครอง_____
วุฒิการศึกษา_____อาชีพ_____
ตำแหน่ง_____รายได้ต่อเดือน_____
สถานที่ทำงาน_____
โทรศัพท์ที่ทำงาน_____โทรศัพท์มือถือ_____
E-mail_____

☐ 1.ข้าราชการ
☐ 2.พนักงานรัฐวิสาหกิจ
☐ 3.พนักงานของรัฐ
☐ 4.เกษตรกร
☐ 5.นักธุรกิจ/ค้าขาย
☐ 6.อื่นๆ(ระบุ).....

กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

เอกสารหมายเลข 3
(อาจารย์ประจำชั้นเก็บ)

ติดรูปถ่าย

สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา
โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์

แบบสอบถามประวัติส่วนตัวนักเรียน ปีการศึกษา 2560

<u>คำชี้แจง</u> : โปรดกรอกข้อมูลประวัติของนักเรียนและข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัวให้ถูกต้องครบถ้วน และตอบคำถามข้อ 3 - 10 โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ ที่ตรงความเป็นจริงมากที่สุด

1. ประวัติของนักเรียน

ชื่อ-นามสกุล_____ชั้น_____ชื่อเล่น_____เพศ_____
เชื้อชาติ_____สัญชาติ_____ศาสนา_____
เกิดวันที่_____เดือน_____พ.ศ._____สถานที่เกิด_____
จังหวัด_____ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่_____ซอย_____
ถนน_____แขวง/ตำบล_____เขต/อำเภอ_____
จังหวัด_____รหัสไปรษณีย์_____โทรศัพท์_____
โรคประจำตัว_____ยา/อาหารที่แพ้_____ยาที่ใช้รักษาประจำ_____

---

2. ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว

<u>บิดา</u>

ชื่อ-นามสกุล(ยศ)_____
เกิดวันที่_____เดือน_____พ.ศ._____เชื้อชาติ_____สัญชาติ_____ศาสนา_____
วุฒิการศึกษา(สูงสุด)_____
อาชีพและตำแหน่ง_____รายได้ต่อเดือน_____
สถานที่ทำงาน_____โทรศัพท์_____
โทรศัพท์มือถือ_____E-mail_____

ติดรูปถ่าย

<u>มารดา</u>

ชื่อ-นามสกุล(ยศ)_____
เกิดวันที่_____เดือน_____พ.ศ._____เชื้อชาติ_____สัญชาติ_____ศาสนา_____
วุฒิการศึกษา(สูงสุด)_____
อาชีพและตำแหน่ง_____รายได้ต่อเดือน_____
สถานที่ทำงาน_____โทรศัพท์_____
โทรศัพท์มือถือ_____E-mail_____

ติดรูปถ่าย

<u>ผู้ปกครองนักเรียน (กรณีไม่ใช่บิดา-มารดา)</u>

ชื่อ-นามสกุล(ยศ)_____
เกิดวันที่_____เดือน_____พ.ศ._____เชื้อชาติ_____สัญชาติ_____ศาสนา_____
วุฒิการศึกษา(สูงสุด)_____
อาชีพและตำแหน่ง_____รายได้ต่อเดือน_____
สถานที่ทำงาน_____โทรศัพท์_____
โทรศัพท์มือถือ_____E-mail_____

ติดรูปถ่าย

---

3. สถานภาพของบิดา-มารดา

☐ อยู่ร่วมกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง

☐ บิดาแต่งงานใหม่ ☐ มารดาแต่งงานใหม่ ☐ หย่าร้าง แต่อยู่ร่วมกัน

☐ บิดาถึงแก่กรรมเมื่อ..... ☐ มารดาถึงแก่กรรมเมื่อ.....

4. สถานภาพของนักเรียน

<u>นักเรียนพักอาศัยอยู่กับ</u>

☐ บิดา-มารดา ☐ บิดา ☐ มารดา

☐ อาศัยอยู่กับญาติเกี่ยวข้องเป็น_____กับนักเรียน

<u>นักเรียนเป็น</u>

☐ บุตรโดยกำเนิด ☐ บุตรบุญธรรม

<u>ผู้ดูแลนักเรียนโดยใกล้ชิด</u>

☐ บิดา-มารดา ☐ บิดา ☐ มารดา

☐ ญาติเกี่ยวข้องเป็น_____

☐ พี่เลี้ยง เพศ_____อายุ_____ปี

ผู้ที่นักเรียนรักและสนิทสนมเป็นพิเศษ คือ _____ผู้ที่นักเรียนเชื่อฟังมากที่สุดในบ้าน คือ_____.

จำนวนพี่น้องร่วมบิดา-มารดาเดียวกันของนักเรียน พี่_____คน น้อง_____คน ดังนี้

	ชื่อ-นามสกุล	พ.ศ.เกิด	ชั้นเรียน	สถานศึกษา
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

ค่าใช้จ่ายของนักเรียนประมาณ_____บาท/วัน

5. ความถนัด/ความสามารถพิเศษ

☐ ด้านสติปัญญา ☐ ด้านความคิดสร้างสรรค์

☐ ด้านการใช้ภาษา ☐ ด้านการเป็นผู้นำ

☐ ด้านการสร้างงานทัศนศิลป์ ☐ ด้านศิลปะการแสดง

☐ ด้านดนตรี ☐ ด้านกีฬา

☐ ด้านอื่นๆ (ระบุ)_____

6. เพื่อประโยชน์ในการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก บุตรของท่านมีประวัติดังนี้หรือไม่
(หากมีประวัติ โปรดขีดเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างด้านล่างนี้ ***พร้อมแนบใบรับรองแพทย์***)

☐ ไม่มี

☐ สมาธิสั้น และหรือซน (Attemtopm Deficit hyperactivity Disorder) ADHD

☐ บกพร่องทางการเรียนรู้ (L.D.) ด้าน_____

☐ ออทิสติก (Autistic) ☐ แอสเพอร์เกอร์ (Asperger's Syndrome)

☐ บกพร่องทางการมองเห็น ☐ บกพร่องทางการได้ยิน

☐ บกพร่องทางสติปัญญา ☐ บกพร่องทางร่างกาย/สุขภาพ

☐ บกพร่องทางการพูด/ภาษา ☐ มีปัญหาทางพฤติกรรมและการเรียนรู้

☐ อื่นๆ (ระบุ)_____

7. ชื่อยาที่แพ้_____

8. ชื่ออาหารที่แพ้_____

9. โรคประจำตัวนักเรียน_____

10. **ความคิดเห็นเพิ่มเติมที่เกี่ยวข้องกับพัฒนาการของนักเรียนและข้อสังเกตที่พบ (โปรดกรอกอย่างละเอียด)**

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล_____

(_____)